MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ, MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

Karmelitská 7, 118 12 Praha 1

**PŘEHLED VYUŽITÍ DOTACÍ ZA OBDOBÍ LEDEN – ČERVEN 2014:**

**Podpora sociálně znevýhodněných romských žáků středních škol a studentů vyšších odborných škol**

**Rozhodnutí č.:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IČ:*** |  |   |   |   |   | ***IZO:*** |   |   |   |
| ***Název subjektu:*** |   |
| ***Adresa subjektu:*** |   |
| ***Právní forma příjemce:*** |  |
| ***Kraj:*** |  |
| ***Telefon:*** |   |
| ***Email:::*** |  |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Počet podpořených žáků/studentů*** | ***Poskytnuto*** | ***Využito*** | ***Vráceno*** | **Důvod vratky\*** |
| ***I. kolo*** | ***II. kolo*** | ***I. kolo*** | ***II. kolo*** | ***I. kolo*** | ***II. kolo*** | ***I. kolo*** | ***II. kolo*** | ***I. kolo*** | ***II. kolo*** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | **--** |

***Vysvětlivky:***

V případě přímo řízených organizací MŠMT se v kolonkách vráceno a důvod vratky vyplňuje výše nedočerpání limitu výdajů a důvod tohoto nedočerpání.

*\*Důvod vratky:*

uveďte 1 nebo více možností:

1. Ukončení studia žáka:
2. Nevyužití finančních prostředků z důvodu nemoci žáka:
3. Nevyužití finančních prostředků z jiných důvodů (vypište zde):
4. Neznámé důvody:

**Tento formulář zašlete nejpozději do 15. 7. 2014 v elektronické podobě na adresu** dotacni\_programy@msmt.cz**, písemně na adresu MŠMT, Odbor financování regionálního školství a programového financování, Karmelitská 7, 118 12 Praha 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontaktní osoba:** | **Za správnost:** **(podpis ředitele školy, datum)** | **Razítko školy:** |